

最新医生进修心得体会短篇 医生进修学习心得(优质5篇)

当我们备受启迪时，常常可以将它们写成一篇心得体会，如此就可以提升我们写作能力了。心得体会对于我们是非常有帮助的，可是应该怎么写心得体会呢？下面是小编帮大家整理的心得体会范文大全，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

医生进修心得体会短篇篇一

非常感谢医院领导让我到x市中心医院进修，我知道这是领导对我的关怀与信任并寄予了我殷切的期望。这次进修是我来之不易的学习机会，也是对自身的一次挑战。进修时我带着明确的学习目的，时刻牢记领导对我的嘱咐，学到了先进的临床理念和技术。通过四个月的进修学习，使自己开阔了视野，拓展了思路，提高了业务技能。总结这四个月的学习，x市中心医院给我留下深刻的印象。这里的工作节奏快而有序，人员职责明确，学习气氛浓厚。

通过在呼吸内科、心血管内科的系统学习，进一步了解了呼吸系统、心血管系统的基础知识、最新的诊疗技术，全面熟练掌握呼吸科、心血管内科及相关科室常见病、多发病的诊断治疗，熟悉了呼吸科常规操作如胸膜腔闭式引流、胸膜活检、经超声引导ct引导下经皮肺穿，基本了解支气管镜、胸腔镜等操作要领。

他们科室主任每周查房1-2次。查房时感觉气氛和谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，很多原则性的问题已达成共识，但允许不违反原则的分歧。中心医院一向强调综合治疗，查房时，先由一线或进修医生报告病史；上级医生仔细阅片，分析可能诊断，进一步检查及治疗方案。这样能系统的有计划的使患者得到合理治疗，同时年轻医生了解很多相关知识。

合理的综合治疗是x市中心医院高诊疗水平的重要因素之一。

科室要发展，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。每周1次理论学习、治疗新进展；每周1次科内学术讨论；长期高强度、自觉的学习、交流也是他们长盛不衰的重要因素。

各学科人员的通力协作是提高诊治水平的保证。各个科室都有技术专长，每位医生也有技术专长，才能使科室的诊疗水平得到保证。光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。同时医院各科室间的协作也很重要，如手术科室、病理科、诊断科等。综合实力的突出，才能有诊疗高水平。

先进的设备及技术也给我留下很深的印象。在我们基层医院有许多困扰我们的难题，有了先进医疗设备及技术，会让我们迎刃而解，豁然开朗。尽管如此，常规治疗仍是最常使用的治疗手段。我觉得，依靠我院目前的技术、设备，只要能规范的、合理的运用常规技术，开展力所能及的新业务、新技术，也可以使大多数患者获得满意的疗效。

在科室工作时，能够感觉到他们的自我保护意识非常强烈，对病患提出的各种疑问都能合理的解释并明确告知病情发展及预后。在中心医院心内科学习期间，极大的开阔了我的视野，特别是他们浓厚的学习气氛、探索精神，不断激励着我尽快地掌握新的理论知识及技术。

4个月的进修时间是短暂的，进修生活是充实而愉快的。虽然进修生活很快结束了，但学习是无止境的，还有许许多多的知识要我在今后的工作中去认真学习和研究。在进修的日子里，学习过程里随时都伴随着许多新的体验以及收获，给我在这里的生活增加了丰富的内容。我回首这段时光，审视自身的改变。我的专业知识得到了巩固和增长，学会了很多先进的技术和方法；但是对我来说，最重要的收获还是观念上的改变。我现在为自己的付出和收获感到快乐。我决心要把学

到的知识和理念带回到自己的工作岗位上，并在工作中影响带动同事们，使我院内科的工作水平更上新台阶。

医生进修心得体会短篇篇二

xx大学人民医院骨与软组织肿瘤治疗中心成立于1997年，是我国从事骨与软组织肿瘤诊疗专业领域唯一的国家级重点学科。拥有以郭卫、杨荣利、汤小东为首的著名骨与软组织肿瘤治疗专家和高级专业技术队伍，尤其在复杂、高难度的脊柱、骨盆和骶骨肿瘤的诊断和外科治疗方面处于国际先进水平，本人有幸到北京大学人民医院骨与软组织肿瘤治疗中心开始为期半年的进修学习，感受颇深。

中心现拥有西直门院区、白塔寺院区、海淀院区、北京大学首钢医院四个骨肿瘤临床病区和一个骨肿瘤研究重点实验室，共计床位200余张。其中西直门院区主要负责三、四级手术，其它病区主要负责围手术期综合治疗如术前术后放化疗等，同时还负责部分一二级手术，便于床位周转及患者就医。该科室每周三举行一次全科病例讨论，每月组织硕博研究生及住院规培医师专项学习。中心主持并参与每月一次的北京市骨肿瘤及相关专业多学科会诊，目前已坚持了15年。

本人此次有幸跟随著名骨肿瘤专家杨荣利教授，系统地学习了骨肿瘤尤其是脊柱肿瘤外科常见病多发病的'诊断及手术治疗，在进修期间参与了科室具体病人管理、门诊、值班、手术等日常诊疗工作，共参与手术300余台，被评为优秀进修医师，圆满完成了进修计划。

脊柱肿瘤外科治疗的最高目标是彻底切除局部病灶、控制或避免局部复发，使患者获得较好的生活质量及长久的正常生存。根据不同性质的肿瘤和不同的个体情况确定治疗目标，根据该目标选择合适的治疗方案，手术只是其中一种重要的治疗方式。如何系统化标准化治疗脊柱肿瘤成为此次进修学习的主要内容。

外科是一项团队工作，脊柱肿瘤外科应重视影像科、病理科、检验科等多学科团队合作，临床工作中离不开如护理、麻醉科、手术室、重症监护室、血库等兄弟科室的支持。一位优秀脊柱外科医师的成长需要自己不懈努力，更需要上级医师和同事的关心、帮助。

医生进修心得体会短篇篇三

今年11月份，在医院的安排下我有幸来到烟台毓璜顶医院进行为期一个月的进修学习。烟台毓璜顶医院是山东省内著名的三级甲等医院，是国家关节镜培训医疗，科研人才培养的重要基地，设有2600张床位，共27个病区，7个手术室，27个万级层流手术间，5个百级层流手术间，5个普通手术间。90余名手术室护士，每个手术间都配有齐全的设备与先进的仪器。一个月的学习生活既紧张又快乐，不仅丰富了我的关节镜手术操作护理理论知识，更使自己的业务实践能力得到了提高。现将一些进修体会和感想写下来，与大家一起分享和提高。

在毓璜顶医院手术室，他们的服务态度和服务意识非常强烈。每位到手术室的病人医生护士都会热情的接待，并给予手术部位标记化，让病人和家属都做到了放心和安心。只要与病人有关的问题他们都会主动解释清楚，不厌其烦，直到病人和家属满意为止。

在毓璜顶医院手术室无论工作多么繁忙，每周二早上都要进行学习半小时，每周六安排一上午时间进行操作技能(包括各种特殊仪器的使用，无菌操作，外科铺巾等)的培训。通过不断的知识强化与更新才练就和保持了先进的技术和过硬的本领。我想，只要我们也能像他们那样做，更系统地进行强化培训，我们手术室的工作也能不断取得更大进步。

毓璜顶医院手术室的器械管理、手术专科化等方面都有很多值得我们学习的地方，手术护士分组，分为脊柱组、关节组、

小儿组、创伤组、手外科组、腔镜组等，各组的护士一般都做自己组的手术，这样比较容易跟医生配合，手术流程也非常熟练。

各种器械物品消毒方法都不是相同的，例如：关节镜、刨刀、光源线等要等离子消毒灭菌，关节镜钳、探勾等要高压灭菌。因为关节镜手术的特殊性，对关节镜手术操作的配合也非常重要，尽量减少手术操作时间，而且对手术间的空气消毒也很严格。因为关节镜是无菌要求非常严格的手术。在带教老师的带教和我的积极学习下，我掌握了关节镜手术的各操作要领，并独立完成了关节镜手术的专科护士职责，圆满完成了进修任务，赢得了带教老师的好评。

通过进修期间的对比，发现我们与毓璜顶医院即存在差距也有我们的优势。例如它们要求在手术通知单上注明术中的手术体位、特殊用品、内植物材料、病人有无特殊感染以便于护士长安排手术；我院在器械的清洗、保养消毒这一环节中做得非常细致，对手术间的安排也非常合理、灵活。

进修生活是充实而愉快的，回首这段时光，我的专业知识得到了巩固和增长，学会了很多最新的理念。我决心把学到的知识和理念带回得到自己的工作岗位上，并在工作中影响带动同事们，使我院的手术室工作更上新台阶。感谢烟台毓璜顶医院医院，感谢我所在的医院领导为科研于一体的三级甲等综合性中医院、全国示范中医院、国家中医临床研究基地建设单位，也是国家中药临床试验研究gcp中心、全国中医眼病医疗中心、全国中医急症医疗中心以及国家中医药管理局中医、中西医结合急诊临床基地和感染病临床基地。我所在的心血管科是国家新药临床试验中心心血管基地、四川省中医重点专科。该科主要采用中西医两法诊治各种心血管疾病，同时，该科还开展了冠心病和结构性心脏病的介入治疗、心脏电生理检查和各种起搏器置入术。

半年来，在代教老师的悉心指导下，我熟练掌握了心血管系

统如高血压、冠心病、心律失常、心力衰竭、心肌炎、心肌病、瓣膜病等各种常见病、多发病的诊断和治疗，并在ccu中对心血管科各种急危重症的治疗和抢救流程有了一定的熟悉和掌握；我还熟练掌握了心血管科疾病的问诊方法、技巧、查体要点和常规药品准确、合理应用，能够独立完成心电图机的操作，掌握了阅读心电图的要点，能够准确出具报告单；同时，我还观摩学习了冠脉造影及支架植入、永久起搏器植入、心脏电生理检查和射频消融等各种介入治疗。

在进修学习的过程中，我不仅折服于他们精湛的医疗技术外，还被他们科学、规范的科室管理深深打动，尤其体现在他们核心医疗制度的落实方面。作为享誉西南地区的一所中医三甲教学医院，他们的三级医师查房制度体现得淋漓尽致。我所在的心血管科，分为三个医疗组，住院医师全都是主治以上职称，每个医疗组每天都有副主任以上医师查房，科室主任、副主任固定每周一、四业务查房；除了常规的晨间查房外，各个医疗组还经常自己组织下午查房；在查房过程中，他们对每个病人的病情从循证医学的角度进行详细的分析和点评，让每个参与查房的医生都能“知其然，亦知其所以然”；要是病人在治疗过程中出现本科室以外的其他症状，他们就会立即邀请相关科室会诊；每周一、三、五是他们开展介入治疗的时间，周二、周四下午就会进行术前讨论；每周一下午是死亡讨论时间，周三下午是疑难危重病例讨论时间；周五下午是业务学习讲座时间；他们还特别重视医患沟通制度，每个病人入院后都会由经治医生亲自书写一份医患沟通记录，上面详细记载了病人病情和诊断、拟定的治疗方案及在治疗过程中可能出现的一些并发症；对危重病人在治疗过程中反复多次与病人家属沟通；介入手术治疗的病人除常规签具手术同意书外，还有一份术前谈话记录；另外，科室还专门设有医疗教学秘书，负责科室的病历质量和教学安排。

作为一所中医医院，中医特色治疗是他们的一大特点。心血管科开展的中医治疗项目一般有灸法治疗、耳穴治疗、中药

浴足、中药塌渍、针刺等中医治疗项目，以前三者居多；灸法治疗是采用购置的冠心灸、强肾灸、镇痛灸等，入院后每个病人发放一个疗程（7天）；耳穴治疗是他们自制的。他们的中药浴足开展得最为普遍，几乎每个病人都会使用。这是因为他们规定有严格的中药饮片使用比例（要求达到药占比的25%），所以他们除给病人开具口服中药外，还开展了中药浴足，用以提高中药饮片使用比例。

作为专治心血管疾病的科室，科室内的设备使用率高又是该科室的一大特点。心血管科共设有80张病床，但心电监护仪就配置有40余台。心力衰竭、心律失常病人常规心电监护，介入治疗后的病人亦常规心电监护2-3天。科内还配备有床旁多普勒超声仪，入院病人常规行心脏多普勒超声检查。另外，科内还设有心功能检查室，对心律失常及高血压病人常规开展24小时动态心电图、心率变异性分析及动态血压检查，每天该科配备的24小时动态心电图检测仪及动态血压监测仪都会出现供不应求的局面。

心脏介入及非药物器械治疗是现代心血管疾病治疗的一大趋势。该科拥有一个介入导管室，配备有数字减影血管造影仪和心脏多普勒超声检查仪等多种先进设备，主要开展左右心导管检查和监护、冠脉造影术、经皮冠脉成形术及支架置入术、心脏瓣膜球囊扩张术、快速性心律失常射频消融治疗（室上性心动过速、心房颤动、室性心动过速等）、安置各种心脏起搏器及先天性心脏病的介入治疗，为该科创造了可观的医疗业务收入。

在科室的绩效考核方面，他们以个人创造的医疗业务收入为标准，采用多劳多得、按劳分配的原则来调动科室人员的工作积极性。同时，他们以发挥中医药特色优势和医疗质量指标为主要内容，把病历书写质量、核心医疗制度落实、中医辨证论治合格率、中西药占比、四合理运用、医疗差错发生率及参加教学活动的情况等作为考核依据，制定了科室人员综合考核细则，每月由科室医疗教学秘书对科内人员（医生）

进行考核，充分体现出了科室管理的透明化和公开化。在护理工作方面，他们采用护理分组的工作模式把护理人员分成2个工作小组，每组设护理组长1名。每个工作小组又分为治疗组、办工组、巡视组、机动组等，各小组分工合作、团结协作，使繁杂的护理工作开展得有条不紊。

通过这半年时间来的进修学习，让我的业务技术水平得到了很大的提高，但同时我也深刻的认识到了自己存在的不足，感受到了基层医院与三级甲等医院之间在软硬件设施方面存在的明显差距。时值我院创建二级乙等中医医院之际，我把自己在进修学习过程中的所见、所感、所想与住院内科实际情况相结合，提出以下几点愚见，望能为科室的发展起到一定的促进作用。

1、严格执行核心医疗制度

核心医疗制度的落实是提高医疗质量，保证医疗安全的重要举措。在科室常规业务开展的过程中，应严格落实查房制度、会诊制度、疑难危重病例讨论制度、死亡病例讨论制度等核心医疗制度。就我院职称结构而言，现住院内科已完全具备执行三级医师查房制度的能力，但由于副主任以上职称人员每天承担着门诊医疗任务，致使三级医师查房制度落实困难，建议每周指定一天上午为副主任医师在内科业务的查房时间，这一天上午指定查房的副主任医师不承担门诊医疗任务。

2、加大科室硬件投入

现代诊疗技术的开展，除需具有过硬的业务技术水平外，硬件设施的投入亦是不可缺少的一部分。通过进修学习期间的感受，让我深深体会到在我院由于设备的缺乏，有些时候真有一种“巧妇难为无米之炊”的尴尬与无奈，科室急危重症比例不高也与硬件设施的缺乏有一定关系。就现在住院内科业务开展而言，建议医院检验科开展利钠肽（ANP）末端-利钠肽原、血气分析等检验项目，为内科购置脑功能治疗仪、脑血流图

检测仪等设备，同时建议开展无痛胃镜检查。另外，科室现有闲置呼吸机一台，建议派人学习使用。

3、充分彰显中医特色

自我院创建二级中医医院以来，内科就开展了中医适宜技术的治疗。之前科室常规开展的中医适宜技术有针刺、耳穴、穴位敷贴、艾灸、刮痧、耳尖放血、拔罐、灌肠等项目。由于新农合政策的限制，现科室开展的治疗项目仅有针刺、穴位敷贴、艾灸三种。但不管那种中医治疗项目，都一直没有在患者心目中形成是我院“中医特色治疗”的概念，甚至如针刺等侵袭性操作部分患者还很排斥。我认为，在中医适宜技术治疗方面，我们可以借鉴成都中医药大学附属医院心血管科的做法，为大多数病人开展中药浴足治疗。其理由是首先每个人每天都要洗脚，在洗脚的时候加上点中药汤剂大家很乐意接受；其次部分排斥口服药物（特别是排斥口服中药）的病人也情愿接受这种方法的中医药治疗；再次，该治疗方法不具有侵袭性；第四，在提高治疗收入的同时还可以提高中药饮片的药占比。另外，科室应尽快研制出自己的院内制剂，如他们的银苧清肺口服液、中风醒脑注射液使用都非常广泛。

4、细化科室人员专业

住院内科属于大内科范畴，收治的病人遍及内科的各个系统。由于医院条件及病人资源所限，不能像三级医院那样分出细化的二级科室，科室人员也不可能达到科科精通的要求。所以，就需要细化科室人员的专业方向，不是要求每个系统的专业方向都细化，至少要把心血管系统、呼吸系统、消化系统、神经系统、内分泌系统等专业细化到科室人员的人头上，做到“百家争鸣、各引一端”。目前内科已有人员在心血管和消化内科方面完成了进修学习，建议统筹安排人员进修呼吸、内分泌和神经内科。

20xx年9月，我们一行五人作为安顺市计生委派遣的“腹腔镜护理技术培训班”学员有幸来到贵州省人民医院手术室进修学习。在这段紧张的培训时间里，我们逐一学习了腹腔镜的基本理论知识和操作要点，熟悉了腹腔镜器械的名称及其维护和保养，感到受益匪浅。

通过这次学习，我们真正学习到了手术室护理新理论、新技能，感受到现代手术室管理模式和护理文化，领略了省人民医院专科护士的风采，我们将总结学习的收获带回单位与同事分享，并以书面形式向院领导提出我们本单位可以改进的方面，以期在不久的将来建设起更规范和安全的手术室环境，并营造起温馨和谐的手术室护理文化。

最后，我们要感谢省人民医院领导提供我们本次学习的机会，感谢手术室护士长对我们生活上的照顾和工作上的支持，感谢带教老师和授课老师对我们毫无保留的讲解，感谢手术室全体护理同仁为我们营造的良好学习氛围和实践环境！尽管我们因时间太短而稍有遗憾，但我们更庆幸参加了此次学习，因为他对我们来说不仅是一次理论武装，更是一次实践指导，具有十分重要的意义。

医生进修心得体会短篇篇四

20xx年9月，我们一行五人作为安顺计生委派遣的“外科手术护理技术培训班”学员有幸来到贵州省医院手术室进修学习。在这段紧张的培训间隔里，我们逐一学习了腹腔镜的基本理论知识和操作要点，熟悉了腹腔镜器械的称谓及其器械维护和保养，感到受益匪浅。

通过这次学习，我们真正学习到了手术室护理新假说、新技能，感受到现代手术室管理模式和护理文化，领略了市人民医院专科护士的风采，我们将总结学习机关的收获带回单位与同事分享，并以书面形式向院领导提出我们本党政单位可以进一步改进的方面，以期在不久的将来建设起规范和安全

的手术室环境，并营造起温馨和谐的手术室护理文化。

最后，我们要感谢人民医院领导提供我们本次学习的机会，感谢病房护士长对我们其他工作生活上的照顾和工作上的支持，感谢带教老师和授课老师对我们毫无保留的讲解，感谢手术室全体护理同仁为我们营造的良好学习氛围和实践环境！尽管我们因休息时间太短而稍变长有遗憾，但我们更庆幸参加了此次学习，因为他对我们来说不仅是分析方法一次理论武装，更是那次实践指导，具有十分重要的意义。

医生进修心得体会短篇篇五

新医神经外科是全区神经外科的带头人，全科主任医师、教授5人，副主任医师4人，主治医师6人，同时在科进修医师10人左右，护理人员16人，编制床位30张，颅内肿瘤、颅底疾病、血管疾病、脊髓疾病的诊治和手术都很成熟，全疆各地患者络绎不绝，最高级同时住院人数高达70人，每个角落都是加床，危重病人占一半以上，每日左右手术在两台以上，我在短暂各别熟悉工作环境后就参加了单独值班和收管病人，见到了很多以前只在教科书上看到的疾病，遇到疑难问题求教向老师请教，下班后翻书查资料巩固知识，经常下班后在一边看书一边等急诊手术，急诊手术是提高我们动手能力的好急救中心机会。通过学习以使自己对神经外科疾病神经外科有了更多认识，对以前我院的常见病又有了毛序认识，对我院常见的颅脑外伤的诊断治疗及手术的精细化、熟练化及人性化有了很大提高。通过科室老师每周授课在神经系统解剖和ct、ct-a、dsa、mri、mra及mrv等的阅片也有了一定提高。

本人还利用有限的进修时间完成了神经显微课程，毕业考核要分别完成30克小白鼠腹主动脉的端-端吻合，颈内静脉、颈总动脉端-侧吻合，另外附加难度较大的小鼠肾脏移植手术，对此学习班完成规定前两项考核即可发医学院神经显微培训证书，北京天坛医院有能力完成三项者可获北京天坛医院授予的yaskil亲笔签名的培训证书，手术显微镜在是下利用显微

器械在直径不到一毫米的血管断端吻合6~10针，还要保证解剖和功能的完整。自培训以来三项过关率不及50%，其实金显宅还是有一定难度的，一次手术下来至少需要4个小时，这4个小时需要全神贯注，有时快结束了吉夫卡没处理好，或者手上的力道稍没掌握好血管就破了或是不通了，就可能全功尽弃，刚开始几天也做不成功一例肾移植，有时候也想放弃，但是想想觉得这次学习机会不容易，而且给与领导的关心，我无法对不起自己和辜负帮助过我的人，常会加班加点训练，在两个月内完成了全面完成三个月的培训课程，顺利的考核过关获得了天坛医院颁发的培训证书。

本人进修期间还与新医继续幼儿教育办和护理部联系，使我科一名护士顺利进修，期间共同学习、协作，为回来提高科室工作、加强医护协作打下了基础。仍然实习从进修医院带回许多书籍资料，手术录像及最新录像带的神经系统药物学光盘，为我医护人员学习提供了丰富的资料。

但是由于时间较短，要学的知识太多，以前在我院见到的病种较少，所以感觉收获还没有预计的大，感到还有更多需要掌握的还没掌握，回来后要不断巩固收获的知识，努力学习使促使自己有更大的提高。通过这次进修学习使自己在神经外科疾病的业务知识、诊断治疗及手术技巧上有了明显提高，更重要的是视野的开拓，思维的拓宽，经营理念的具体表现转变是我最大的收获。